

(その1)

収支報告書

令和03年分
開催分

(ふりがな) じゅうみんしゅうあいちけんしかいしれんめいしぶ

1 政治団体の名称 自由民主党愛知県歯科医師連盟支部 /

2 主たる事務所の所在地 名古屋市中区丸の内三丁目5番18号
(アパート・マンション名) 愛知県歯科医師会館内 /

3 代表者の氏名 (姓) (名)
竹本 憲夫 /

4 会計責任者の氏名 (姓) (名)
寺倉 健 /

政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政党	<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第18条の2第1項
<input checked="" type="checkbox"/> 政党の支部	規定による政治団体
<input type="checkbox"/> 政治資金団体	<input type="checkbox"/> その他の政治団体
	<input type="checkbox"/> その他の政治団体の支部

活動区域の区分	
<input type="checkbox"/> 2以上の都道府県の区域等	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の都道府県の区域内

事務担当者の氏名 (姓) (名)
柴田 浩二

(電話) 052-972-7075

(電話) _____

(電話) _____

資金管理団体の指定の有無	
<input type="checkbox"/> 有	
<input checked="" type="checkbox"/> 無 /	
公職の種類	
(現職・候補者の別)	
資金管理団体の届出をした者の氏名 (姓) (名)	_____

国会議員関係政治団体の区分	
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第1号に係る国会議員関係政治団体	
<input type="checkbox"/> 政治資金規正法第19条の7第1項第2号に係る国会議員関係政治団体	
公職の候補者の氏名 (姓) (名)	_____
公職の種類 (現職・候補者の別)	_____
公職の候補者の氏名(2人目) (姓) (名)	_____
公職の種類 (現職・候補者の別)	_____
公職の候補者の氏名(3人目) (姓) (名)	_____
公職の種類 (現職・候補者の別)	_____

資金管理団体の指定の期間	
_____から	_____まで
(※複数の期間がある場合2つめ以降の期間)	

国会議員関係政治団体に関する特例の適用期間	
_____から	_____まで
(※複数の期間がある場合2つめ以降の期間)	



1749

(その2)

収 支 の 状 況

1 収支の総括表

収 入 総 額	3,273,904
(前年からの繰越額)	1,689,349
(本年の収入額)	1,584,555
支 出 総 額	1,721,100
翌年への繰越額	1,552,804

2 収入項目別金額の内訳

(1) 個人の負担する党費又は会費	
金 額	584,400
員 数 (党費又は会費を納入した人の数)	434

(2) 寄 附		
ア 寄附(イを除く。)の区分	金 額	備 考
(ア) 個人からの寄附	0	
(うち特定寄附)	0	
(イ) 法人その他の団体からの寄附	0	
(ウ) 政治団体からの寄附	1,000,000	✓
小 計 (ア) + (イ) + (ウ)	1,000,000	✓
(寄附のうち寄附のあつせんによるもの)	0	
イ 政党匿名寄附	0	
合 計 (ア + イ)	1,000,000	✓

(その6)

(6) その他の収入			
行番号	摘 要	金 額	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
	1 件 10 万円 未 満 の も の	155	/
	合 計	155	/

(その7)

(7) 寄附の内訳				寄附者の区分		3. 政治団体 /	
行番号	寄附者の氏名(又は名称)	金額	年月日	住所(又は所在地)	職業(又は代表者の氏名)	備考	
1	愛知県歯科医師連盟	1,000,000	R3/12/6	名古屋市中区丸の内3-5-18	内堀典保		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
その他の寄附							
合計		1,000,000					

(その13)

3 支出項目別金額の内訳

項 目	金 額	備 考	
		本部又は支部に対して 供与した交付金に係る支出	
(1) 経 常 経 費			
(1) 人 件 費			
(2) 光 熱 水 費			
(3) 備 品 ・ 消 耗 品 費			
(4) 事 務 所 費			
小 計	0	0	
2 政 治 活 動 費			
(1) 組 織 活 動 費	1,721,100		
(2) 選 挙 関 係 費	0		
(3) 機 関 紙 誌 の 発 行 そ の 他 の 事 業 費	0	0	
ア 機 関 紙 誌 の 発 行 事 業 費	0		
イ 宣 伝 事 業 費	0		
ウ 政 治 資 金 パ ー テ ィ ー 開 催 事 業 費	0		
エ そ の 他 の 事 業 費	0		
(4) 調 査 研 究 費	0		
(5) 寄 附 ・ 交 付 金	0		
(6) そ の 他 の 経 費	0		
小 計	1,721,100	0	
合 計	1,721,100		

(その17)

資 産 等 の 状 況

1 資産等の総括表

資 産 等 の 有 無			
資 産 等 の 項 目 別 区 分	有	無	備 考
ア 土 地	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
イ 建 物	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ウ 建物の所有を目的とする地上権又は土地の賃借権	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
エ 取得の価額が100万円を超える動産	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
オ 預金(普通預金及び当座預金を除く。) 又は貯金(普通貯金を除く。)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
カ 金 銭 債 託	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
キ 有 価 証 券	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ク 出 資 に よ る 権 利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ケ 貸付先ごとの残高が100万円を超える貸付金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
コ 支払われた金額が100万円を超える敷金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
サ 取得の価額が100万円を超える施設の利用に関する権利	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
シ 借入先ごとの残高が100万円を超える借入金	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

宣 誓 書

添付書類（別添のとおり）

- 1 領収書等の写し
- 2 監査意見書（政党本部及び政治資金団体に限る。）
- 3 政治資金監査報告書（国会議員関係政治団体に限る。）

この報告書は、政治資金規正法に従って作成したものであって、真実に相違ありません。

令和4年 3月 18日

政治団体の名称 自由民主党愛知県歯科医師連盟支部

会計責任者の氏名 寺倉 健 

代表者の氏名 (代表者については解散時のみ記入すること)

(印)